

NERVIO DORSOMEDIAL HALLUX Y TENDÓN EXTENSOR HALLUX

Las ramas terminales del **Nervio Peroneo Superficial** tienen un alto riesgo de lesión durante las operaciones del hallux y la articulación metatarsofalángica.

Normalmente el **Nervio Peroneo Superficial** se divide en la parte distal para formar los **Nervios Cutáneos Medial e Intermedio**, sin embargo existen numerosas variaciones anatómicas, incluida la ausencia de dichos nervios.

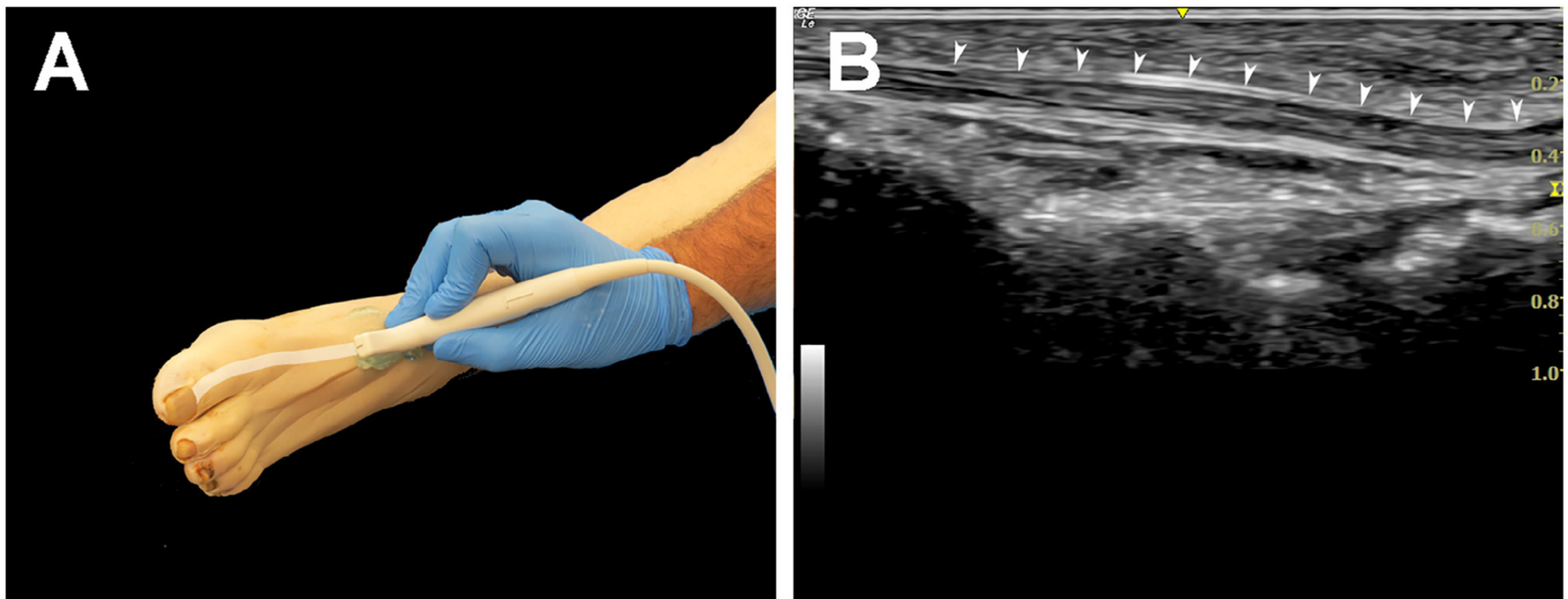
El **Nervio Cutáneo Medial** se divide para formar el **Nervio Cutáneo Dorsomedial del Hallux**.

NERVIO DORSOMEDIAL HALLUX Y TENDÓN EXTENSOR HALLUX

El objetivo del presente estudio cadavérico fue comparar la ubicación prevista del **Nervio Cutáneo Dorsomedial del Hallux**, determinada mediante la ecografía, con la ubicación exacta determinada por la disección anatómica.

El estudio fue realizado en 14 cadáveres.

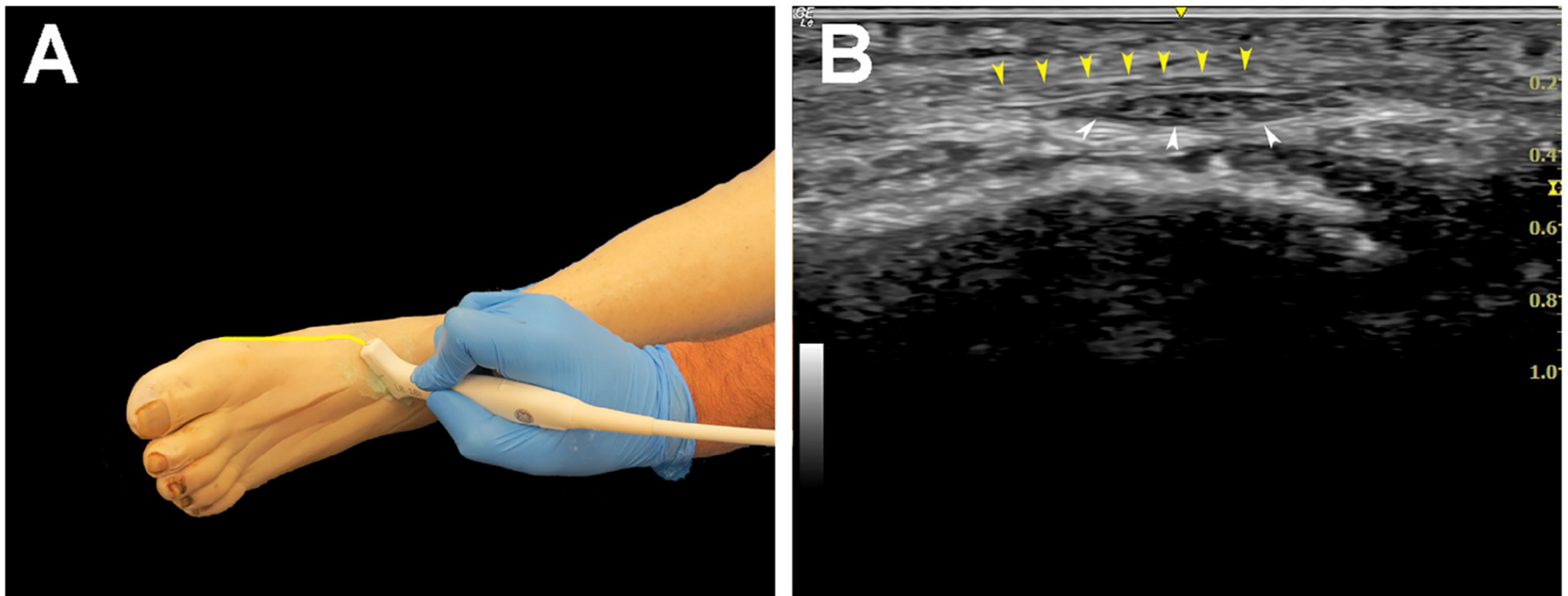
NERVIO DORSOMEDIAL HALLUX Y TENDÓN EXTENSOR HALLUX



Identificación del Tendón Extensor Largo del Dedo Gordo.

Flechas blancas = Parte superficial del Tendón Extensor Largo del Dedo Gordo.

NERVIO DORSOMEDIAL HALLUX Y TENDÓN EXTENSOR HALLUX



Identificación del Nervio Cutáneo Dorsomedial del Hallux.

Flechas blancas: Parte profunda del Tendón Extensor Largo del Dedo Gordo.

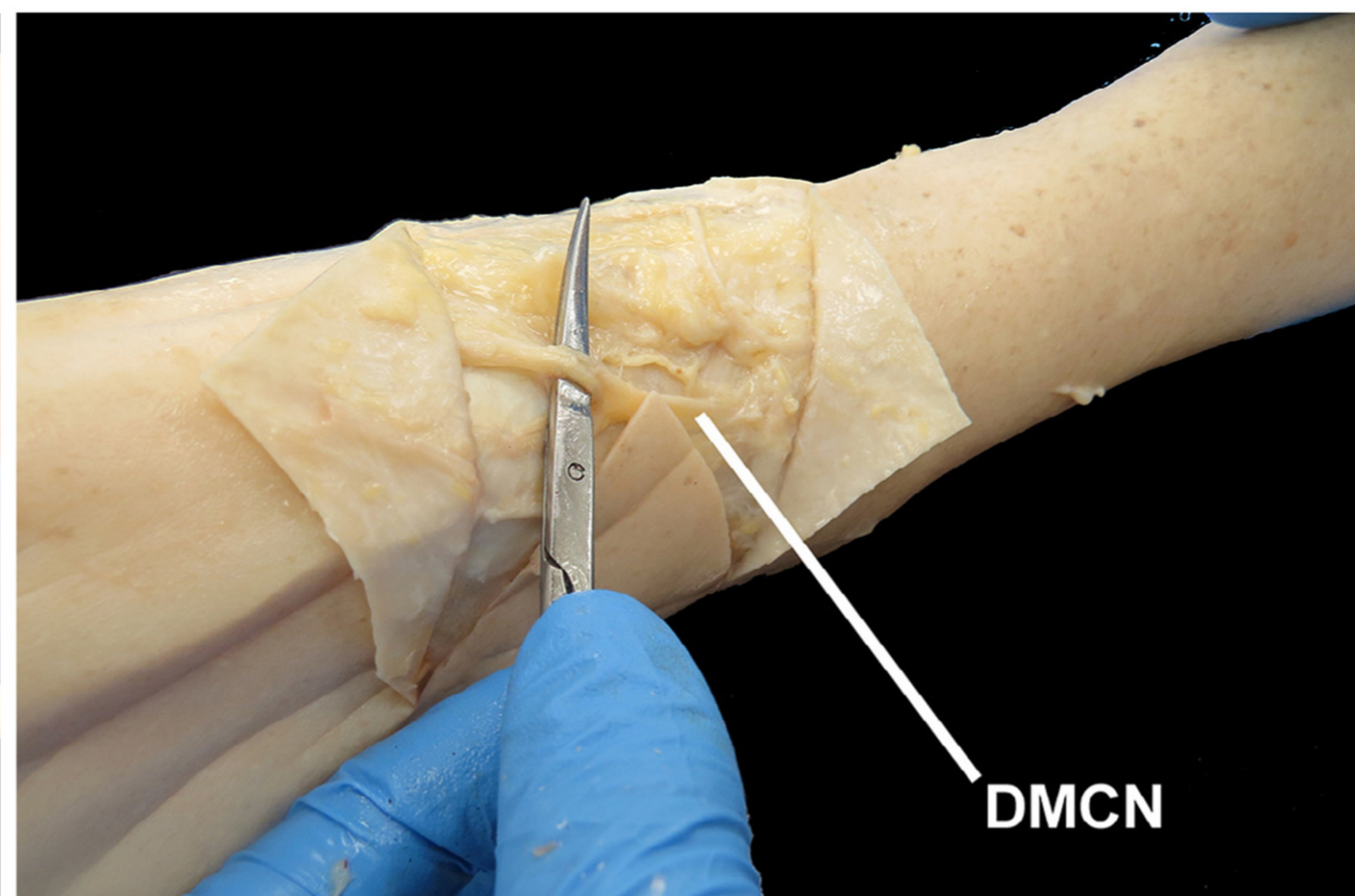
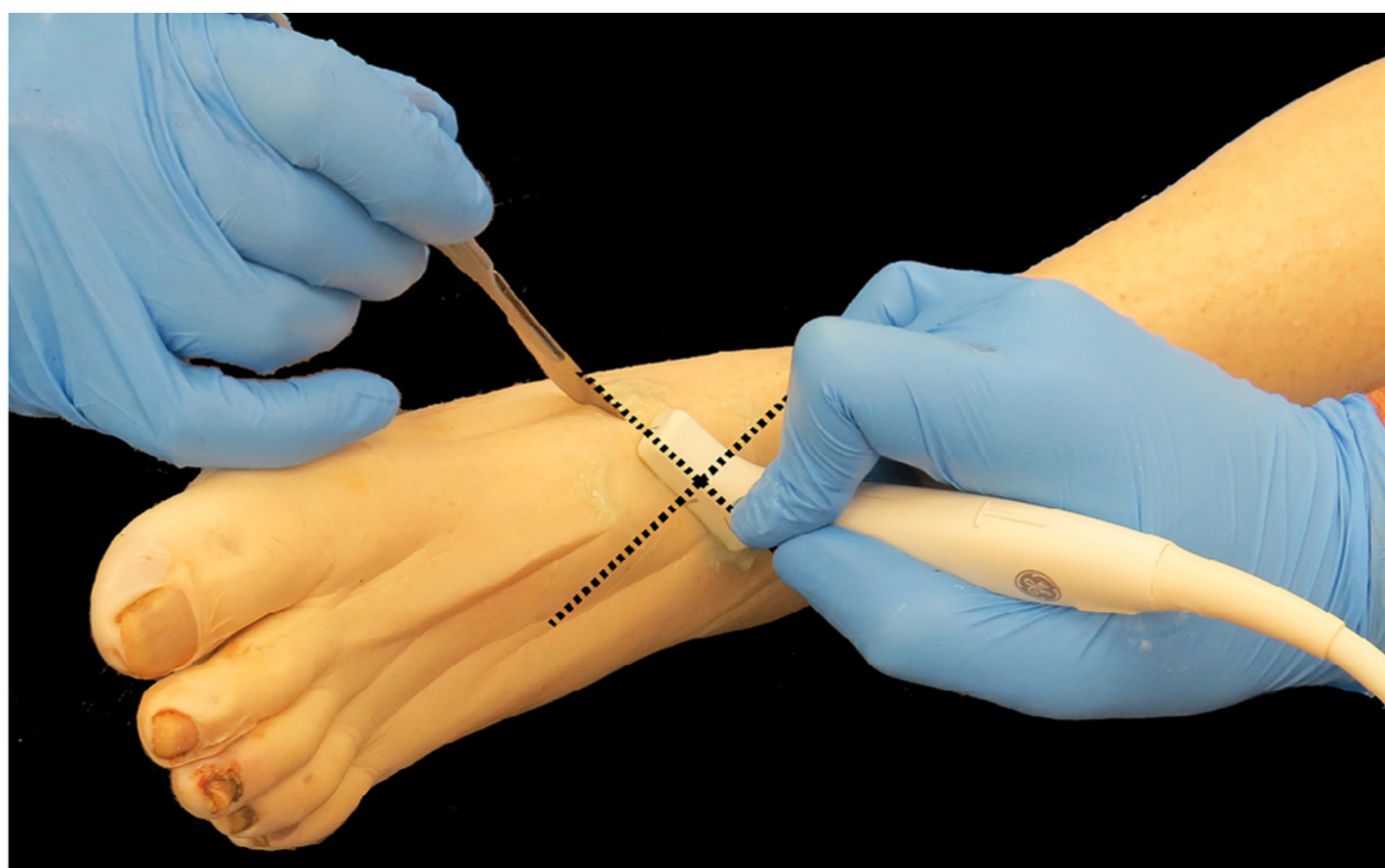
Flechas amarillas: Nervio Cutáneo Dorsomedial del Hallux.

NERVIO DORSOMEDIAL HALLUX Y TENDÓN EXTENSOR HALLUX

Para comprobar la precisión de la ubicación del Nervio, se realizó una incisión cruzada a través de la piel de acuerdo con los marcadores de la sonda.

Si el Nervio estaba ubicado directamente debajo del centro de la incisión cruzada, el uso de la Ecografía se consideró exitoso.

NERVIO DORSOMEDIAL HALLUX Y TENDÓN EXTENSOR HALLUX



NERVIO DORSOMEDIAL HALLUX Y TENDÓN EXTENSOR HALLUX

El **Nervio** se identificó con ecografía en un 100% de los casos, sin embargo la disección reveló que donde se realizó la incisión se encontraba en un 75%.

Este estudio ha demostrado que el patrón de ramificación y distribución son muy variables, lo que convierte a la Ecografía en una gran herramienta para poder identificar el punto exacto de intersección del Tendón y el Nervio, lo que puede ayudar a prevenir el daño nervioso iatrogénico debilitante durante la cirugía de pie.

NERVIO DORSOMEDIAL HALLUX Y TENDÓN EXTENSOR HALLUX

Variante anatómica



Nervio Cutáneo Dorsomedial duplicado (estrellas), cruzando el Tendón Extensor Largo del Dedo Gordo (Círculo).